

資格取得研修及び実務、能力、安全教育 受講予定者名簿(仮予約)

◆特定自主検査者資格取得研修

令和2年度

[該当するコース等を○せ囲んでください]

受講予定者		希望月	受講予定機種	コ ー ス			
			フォークリフト	検査業	35時間コース	事業内	14時間コース 9.5時間コース
					21時間コース		
					18時間コース		
			建機 (整地・運搬等)	検査業	35時間コース	事業内	14時間コース 9.5時間コース
					21時間コース		
					18時間コース		
			高所作業車	検査業	35時間コース	事業内	14時間コース 9.5時間コース
					21時間コース		
					18時間コース		

21・18時間共に3日間 14・9.5時間共に2日間

◆実務研修・能力向上教育・安全教育

研 修 名		受講予定者名	希望月	受講予定者名	希望月	検査保有資格
実務研修	建設機械 (記録表作成 座学コース)					検査業・事業内
	フォークリフト (記録表作成 座学コース)					検査業・事業内
	高所作業車 (記録表作成 座学コース)					検査業・事業内
	検査業者業務点検コース					統括責任者 実務担当者
能力向上教育	車両系建設機械(整地・運搬等)					検査業・事業内
	フォークリフト					検査業・事業内
	高所作業車					検査業・事業内
	締固め用機械					検査業・事業内
安全教育	建機付属クレーン部分					検査業・事業内
	ショベルローダ(2駆)等					検査業・事業内

年 月 日

事業所の名称

連絡ご担当者氏名

事業所の所在地 〒

TEL

FAX